



Envíe los formularios completados a
COVID@thtbc.com.
¿Preguntas? Llame al: (571) 402-2802

SOLICITUD DE ADAPTACIÓN RELIGIOSA DECLARACIÓN JURADA DEL EMPLEADO

Como guía de la Comisión de Igualdad de Oportunidades en el Empleo, una creencia es “religiosa” para fines de análisis de adaptaciones razonables si es “religiosa” según el “contexto propio” de la persona. Las creencias pueden ser religiosas “siempre y cuando ocupen un lugar en la vida de esa persona, un lugar paralelo al que ocupa Dios en personas tradicionalmente religiosas”. Por el contrario, el temor de que la vacuna sea insegura o una objeción secular y filosófica a la vacuna contra el COVID-19 o a las vacunas en general, incluso si es genuina y sincera, no cumpliría con la definición de creencia religiosa de buena fe.

Para ayudar con nuestro proceso interactivo para determinar si podemos otorgarle una adaptación razonable en función de un cumplimiento, práctica o creencia religiosa genuina y de buena fe, complete y envíe la siguiente declaración jurada.

DECLARACIÓN JURADA

Yo _____ (nombre en letra de imprenta) declaro que las siguientes afirmaciones son verdaderas y correctas bajo pena de perjurio de las leyes de los Estados Unidos:

1. Describa la creencia, el cumplimiento o la práctica religiosa a la que se adhiere.

2. Explique cómo esta creencia, cumplimiento o práctica religiosa específica entra en conflicto con la vacunación contra el COVID-19 y la política de vacunación obligatoria de la Compañía.

3. ¿Cuándo adoptó esta creencia, cumplimiento o práctica religiosa? Describa.



Envíe los formularios completados a COVID@thtbc.com.
¿Preguntas? Llame al: (571) 402-2802

4. ¿Dónde y cómo se adhiere a esta creencia o práctica religiosa?

5. ¿Puede proporcionar una declaración firmada de un testigo, como su líder religioso, compañeros adherentes, familiares o amigos, que hayan observado su participación pasada en esta religión?

Sí

No

6. En caso afirmativo, adjúntela.

7. Adaptación solicitada (cambio de trabajo, cambio de horario, excepción del código de vestimenta/aspecto personal, exención de vacunación, etc.) (sea lo más específico posible):

Comprendo que, al firmar a continuación, declaro bajo pena de perjurio de las leyes de los Estados Unidos y el estado de Washington que mis afirmaciones anteriores son verdaderas, completas y precisas, y que cualquier tergiversación puede causar mi desvinculación laboral.

Declarado este _____ (fecha) de (mes) _____ de 2021:

Firma

Nombre en letra de imprenta: _____